第4号様式(第6条関係)

大垣市軽度生活援助事業利用更新申請書

　　年　　月　　日

大垣市長　　　　　　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者（利用者） | ふりがな |  |
| 氏 　 名 |  |
| 住　　所 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 電話番号 | － |

大垣市軽度生活援助事業を継続して利用したいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 緊　急  連絡先 | | | 氏 　名  続柄  住　 所  電話番号　　　　－ |
| 利用継続されるものにチェックしてください。 | | | |
| 1 | □　食材、日用品等の買物 | | |
| 2 | □　家周りの雑草除去 | | |
| 3 | □　ガラス拭き | | |
| 4 | □　住民票等宅配サービス | | |
| 5 | □　除雪支援（上石津地域のみ） | | |
| 継続する  理　　由 | |  | |

※利用内容を変更されたい場合又は入院・入所、同居等で事業対象者でなくなった場合は｢大垣市軽度生活援助事業利用変更(中止)申請書｣により申請をしてください。